

КОГО НАМ ГОТОВИТЬ - ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГА ИЛИ ФТИЗИАТРА?

Соколовский Е. И.

Гомельский государственный медицинский институт

В настоящее время ухудшение экологических и социально-экономических условий жизни обуславливают постоянный рост болезней органов дыхания и туберкулеза, который в 80-90 % проявляется в виде туберкулеза легких. По своей значимости для здравоохранения эта проблема выходит на 3-4 место.

В связи с этим остро встает проблема, где и как преподавать болезни органов дыхания и туберкулез. В настоящее время во всем мире имеется тенденция к переходу от преподавания по нозологическому принципу к синдромно-органному. За рубежом и в России уже функционируют кафедры фтизиопульмонологии.

Такой подход обладает рядом преимуществ. Все указанные болезни развиваются в одном и том же органе и имеют много общего в патогенезе. Методика и принципы обследования, диагностика, лечение и реабилитация этих больных также характеризуется общностью и взаимосвязью.

Сокращение приема студентов в медицинские институты Республики Беларусь не позволяет иметь «чистые кафедры» туберкулеза, в то время как имеются возможности для создания полноценных кафедр фтизиопульмонологии.

В Гомельском государственном медицинском институте кафедра фтизиопульмонологии функционирует с 1995 г. Во многом создание такой

кафедры было обусловлено наличием уникальной клинической базы в Гомельской областной специализированной клинической больнице более чем на 1000 коек, где сконцентрирована вся легочная патология (неспецифические болезни органов дыхания, рак легкого, торакальная хирургия и фтизиохирургия, легочный и внелегочный туберкулез).

Конечно, в первые годы были трудности в подготовке соответствующих кадров преподавателей и учебно-методическом обеспечении занятий. Ведь ранее в институте туберкулез преподавали на кафедрах туберкулеза, неспецифических болезней органов дыхания - на кафедрах внутренних болезней и онкологии и т. д. Поэтому приходилось начинать с нуля. За это время мы подготовили кадры молодых преподавателей, разработали всю необходимую учебно-методическую документацию, создали сквозную интегральную программу по вертикали и горизонтали «Фтизиопульмонология», разработали критерии оценки текущих и итоговых знаний студентов, согласовали все вопросы взаимодействия со всеми заинтересованными кафедрами института и органами практического здравоохранения.

Следует отметить, что это нововведение полностью себя оправдало. Повысились знания студентов, они стали мыслить клинически шире, лучше понимать научные и практические вопросы здравоохранения. Уровень подготовки и ориентировка в вопросах практического здравоохранения стали лучше. И это отмечают не только руководители фтизиатрической, но и общелечебной службы. А это и есть главный аргумент за подготовку фтизиопульмологов.